

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0007960

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2947 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Jamil El Mostafa
 Date de naissance : 21.01.1943
 Adresse : Hy. Mlye Rachid - Imm 2 N°88 B
 Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 765,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24 / 10 / 22
 Nom et prénom du malade : JAMIL M. Boulel Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Douleur morpho-aiguë
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 31 / 10 / 2022
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

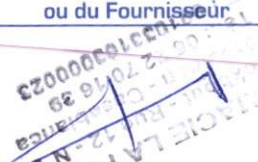
Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24-10-22	Kto & Procto		4000	DOCTEUR Abdelkettan LARUE Gastro Entérologue Av. George Sand et Bd. S. Médhal, Rés. Benber Imm. «T.A.C.» / Maarif - Casablanca Urgences: 0661 42 37 30 / Tél: 0522 25 50 14

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/10/22	365,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <p>H</p> <p>25533412</p> <p>00000000</p> <p>D</p> <p>00000000</p> <p>35533411</p> </div> <div> <p>H</p> <p>21433552</p> <p>00000000</p> <p>G</p> <p>00000000</p> <p>11433553</p> </div> </div> <p>B</p> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelfettah Lahlou

SPECIALISTE

des Maladies de l'appareil Digestif

(Estomac - Intestins...)

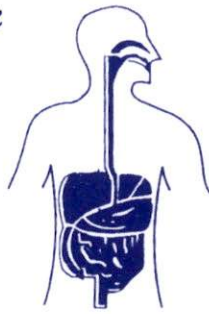
des Maladies du Foie

Proctologie médicale et chirurgicale

(Hémorroïdes, Fissure, Fistule anale)

Endoscopie digestive

Echographie abdominale



الدكتور عبد الفتاح لولو

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي

(المعدة، الأمعاء...)

أمراض الكبد (التهاب الكبد...)

جراحة المخرج (البواسير - الدمّل...)

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالإكوغرافيا

Casablanca, le 24-10-22

الدار البيضاء، في

M^{re} Jamil Meloua .

Re = Tumeur marge anale
+ proctopie .

Compte rendu - Proctologie

• Impectus = puce de manoir
byolant .

• TR = bome toxicité phucteur

• Ausque = puce de microchroze

Le repere au de

DOCTEUR ABDEL FETTAH LAHLOU
Gastro Entérologue
Av. George Sand et Bd. Stendhal, Rte. Benhar
S.M. - C.C. - (T.A.C.) / Marrakech
Tél : 0661 42 37 30 / Tél : 0522 25 50 14

Angle Bd. Standhat et Av. Georges Sand, Rés. Bender, Imm. "C", 2ème étage, N°91

(Près du TAC et Snack Amine) - Derb Ghalef - Casablanca

91، عمارة بن بر - زاوية ستندال - جورج سند - (قرب طاك وسناك أمين)

درب غلف - الدار البيضاء - Urgence : 0661 42 37 30 - Tél. : 0522 25 50 14

ORDONNANCE

DOCTEUR Abdelfettah LAHLOU
Gastro Entérologue
Av. George Sand et Bd. Stendhal, Rés. Benber
Imm. «C» - (T.A.C.) / Maarif - Casablanca
Urgences: 0661 42 37 30 / Tél: 0522 25 50 14

Cesu, Le: 24.10.22
M^{lle} Jamil Milouda

Note d'honneur de l'examen
Procto - 400ds. (quatre cent ds)

DOCTEUR Abdelfettah LAHLOU
Gastro Entérologue
Av. George Sand et Bd. Stendhal, Rés. Benber
Imm. «C» - (T.A.C.) / Maarif - Casablanca
Urgences: 0661 42 37 30 / Tél: 0522 25 50 14

Docteur Abdelfettah Lahlou

SPECIALISTE

des Maladies de l'appareil Digestif

(Estomac - Intestins...)

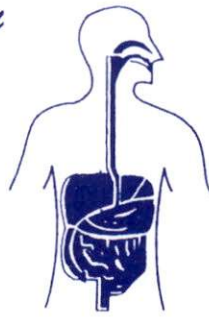
des Maladies du Foie

Proctologie médicale et chirurgicale

(Hémorroïdes, Fissure, Fistule anale)

Endoscopie digestive

Echographie abdominale



الدكتور عبد الفتاح لحلو

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي

(المعدة، الأمعاء...)

أمراض الكبد (التهاب الكبد...)

جراحة المخرج (البواسير - الدم...)

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالإكوغرافيا

Casablanca, le

24-10-22

الدار البيضاء، في

Mme Jamil Mileda

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE
10 suppositoires

PPC: 75.00 DH

75,00

48,00

Tube de 30g

LOT: 2515

EXP: 08/25

PPC: 48.00 DH

1. Anesthésie / 24h
1 sup + tube

2. Redlip 20
1 cp / le soir

3. Gu Zol 20
1 cp / le matin

144,50

ICE : 0016331633000023
Tél: 05 22 70 16 39
Hay Fekout - Casablanca
Rue 12 - N°53

per 1 mi

57,60

DOCTEUR Abdelfettah LAHLOU
Gastro Entérologue
Av. Georges Sand et Bd. Stendhal, Rés. Bender
Imm. "C" - (T.A.C.) / Maarif - Casablanca
Urgences: 0661 42 37 30 / tél: 0522 25 50 14

365,10

Angle Bd. Standhat et Av. Georges Sand, Rés. Bender, Imm. "C", 2ème étage, N°91

(Près du TAC et Snack Amine) - Derb Ghalef - Casablanca

91، عمارة بن بر - زاوية ستندال - جورج سند - (قرب طاك وسناك أمين)

در ب غلف - الدار البيضاء - Urgence : 0661 42 37 30 - Tél. : 0522 25 50 14